

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / faxu

NIP REGON

Numer konta bankowego

Nawiązując do zaproszenia o zamówienia publiczne w trybie przetargu nieograniczonego składamy niniejszą ofertę na:

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

PAKIET nr Nazwa pakietu

zgodnie z formularzem cenowym - załącznika nr 2 za cenę:

wartość netto zł

(słownie:)

wartość Vat zł

(słownie:)

wartość brutto zł

(słownie:)

W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy:

- Będziemy realizować dostawy w ilościach i terminach określonych przez Zamawiającego na adres Zespół Szkoła Podstawowa i Przedszkole w Kobylinie, ul. 3-go Maja 9 po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu zamówienia z dwudniowym wyprzedzeniem wg wskazań Zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8⁰⁰ do 15⁰⁰
- Będziemy realizować dostawy własnym transportem i na własne ryzyko
- Akceptujemy termin płatności do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu dostawy w formie przelewu

Ponadto:

1. Oświadczamy, że
 - Spełniamy warunki określone w art. 22 ustawy - Prawo zamówień publicznych,
 - Zamówienia zrealizujemy sami, bez udziału podwykonawców
2. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zawarte w niniejszej ofercie są kompletnie prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.
6. Oświadczamy, że wszelkie oferowane towary są dopuszczone do obrotu i odpowiadają wymaganiom jakościowym, które są zawarte w obowiązujących normach.

Ofertę proszę ułożyć wg:

- Formularz oferty - załącznik nr 1
- Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 2
- Oświadczenie art. 22 - załącznik nr 3

....., dnia.

.....
podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy lub pełnomocnika